

DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL PAGAMENT DE LES OBLIGACIONS DE REEMBORSAMENT DE BESTRETES

DESTINATARI ÚLTIM

NOM I COGNOMS / DENOMINACIÓ			NIF/ NIE	
ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIÓ		C.P.	LOCALITAT	
PROVÍNCIA	TELÈFONS	FAX	CORREU ELECTRÒNIC	

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT

COGNOMS	NOM	NIF/ NIE	TELÈFONS
---------	-----	----------	----------

DECLAR RESPONSABLEMENT

1. Que em trob al corrent del pagament de les obligacions de reemborsament de qualsevol altra bestreta concedida anteriorment amb càrrec als crèdits específicament consignats per gestionar fons europeus en els pressuposts generals de l'Estat, d'acord amb el que disposa l'article 61.3 del Reial decret llei 36/2020 de 30 de desembre

_____ d _____ de _____

Signatura: _____

Segons la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que el Govern de les Illes Balears incorporarà les seves dades a fitxers, que s'utilitzaran per a les finalitats d'aquesta sol·licitud i no es cediran a cap tercer, excepte per obligacions legals i a altres Administracions Públiques que siguin les destinàries del tractament. Addicionalment autoritza al Govern de les Illes Balears a comprovar i completar les dades necessàries per a aquesta sol·licitud, consultant tant els seus propis arxius com els d'altres Administracions Públiques que siguin necessaris. Per exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició es pot dirigir per escrit al Govern de les Illes Balears, Direcció General d'Habitatge i Arquitectura, adreça: Camí dels Reis, 308 - 07010 Palma, adjuntant una fotocòpia del seu Document Nacional d'Identitat o equivalent.